

宜蘭縣政府衛生局 函

地址：26051宜蘭縣宜蘭市女中路二段287號
承辦人：鄭展成
電話：1999(縣外請撥03-9322634分機1229)
電子郵件：c3gascon@mail.e-land.gov.tw

260

宜蘭市女中路三段102號6樓

受文者：宜蘭縣藥師公會

發文日期：中華民國108年5月23日

發文字號：衛食藥字第1080012417號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：



主旨：有關易陽實業有限公司持有之「“易陽”免癢糖衣錠50公絲(美海得林)(衛署藥製字第031808號)」藥品許可證經公告註銷1案，請依說明段辦理，請查照。

說明：

- 一、依據高雄市政府衛生局108年5月20日高市衛藥字第10833817300號函辦理。
- 二、旨揭公司持有之旨揭藥品許可證，業經衛生福利部於108年4月19日以衛授食字第1080008078號公告註銷。
- 三、為確保民眾用藥權益，請轉知所屬會員依公告事項辦理，並需回收驗章者，請配合藥品許可證持有者之藥商回收市售藥品並依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定辦理。

正本：宜蘭縣醫師公會、宜蘭縣藥師公會、宜蘭縣藥劑生公會、宜蘭縣西藥商業同業公會

副本：本局食品藥物管理科

局長徐迺維

食品藥物管理科科长莊淑姿決行
本案依分層負責規定授權主管科長決行

